

Anmeldung

Bitte buchen Sie den Teilnehmerbeitrag bei Anmeldung von meinem Konto ab

Konto-Nr. _____ BLZ _____

bei Bank _____

Ich bin einverstanden mit der Weitergabe unserer Adresse innerhalb der Gruppe:

Ja Nein

Ich bin einverstanden mit der Verwendung von Fotos der Segelwoche für Publikationen des BVHK, z.B. Broschüre, Faltblatt, Homepage

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn den Fragebogen des BVHK über Ablauf, Kritik und Zufriedenheit der Teilnehmer ausfüllt.

Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn im Kfz der ehrenamtlichen Betreuer mitfährt.

Ja Nein

Haftungsausschluss: Unser Kind nimmt an der Segelwoche auf eigenes Risiko teil. Hiermit erklären wir, dass aus unserer Sicht keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Teilnahme meiner Tochter/ meines Sohnes an der BVHK-Segelwoche bestehen. Wir verzichten auf eventuelle Haftungsansprüche gegenüber dem BVHK und den ehrenamtlichen Betreuern. Wir und unsere Tochter /unser Sohn sind uns bewusst, dass den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten ist und dass bei grober Zuwiderhandlung die Teilnahme sofort beendet wird. Die Kosten einer frühzeitigen Heimfahrt tragen wir selbst.

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer/In: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Mit freundlicher Unterstützung von
Aktion Mensch, Aktion Kinderherz



Erfahrungen und Berichte

Alexanders Mutter schrieb nach der Segelwoche 2011
*„Hallo liebe Mitarbeiter beim BVHK, liebe Frau Nock,
die Segelwoche hat unserem Alexander sehr gefallen, es hat sich gelohnt, ihn fast 2.000 km durch Deutschland hin und herzufahren, von Süd nach Nord und umgekehrt.*

Vielen Dank für Ihre tolle Organisation!

Die Anlieferung des Flüssigsauerstoffs hat auch reibungslos geklappt, war kein Problem und Alex hat keine Inhalation zur Regeneration benötigt.

Herzliche Grüße

Dagmar B.“

Die Auswertung unserer Fragebogen 2011 ergab:

Von 19 Teilnehmern, davon 14 Jungs und 5 Mädchen, mit unterschiedlichen Herzfehlern wie Aortenstenose, unterbrochener Aortenbogen, Fallotsche Tetralogie, Hypoplastisches Linksherzsyndrom und TGA sowie Zustand nach Herztransplantation nahmen 17 am Sportunterricht teil, aber nur elf wurden dabei benotet. Drei Kinder gaben als Grund für die Teilnahme an, dass sie wegen ihrer Erkrankung traurig gewesen seien. Eines, weil es sich von seinen Eltern wegen seiner Krankheit wie ein kleines Kind behandelt fühlt. In der Rubrik „persönliches Empfinden“ stand: Habe mich aufgehoben gefühlt, Happy Feelings, nie alleine, viel Spaß, oder: dass diesmal eine ganz neue Gruppe teilnahm, war toll! Gruppe war manchmal zu laut, Wünsche für das nächste Mal: Es wäre schön, wenn mehr Mädchen mitfahren würden.

Unser herzlicher Dank gebührt den Kinderkardiologen und Betreuern, die ehrenamtlich und mit großem Engagement die Segelwoche begleiten sowie den Spendern, die dazu beitragen, dass auch Kinder aus sozial schwachen Familien nicht ausgeschlossen werden müssen.

Veranstalter:
Bundesverband Herzkranke Kinder e.V.
Kasinostr. 66
52066 Aachen
Tel.0241-91 23 32
www.bvhk.de
bvhk-aachen@t-online.de

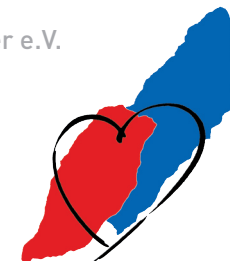


Segelwoche

an der Kieler Förde
vom 21. – 28. Juli 2012

für Kinder und Jugendliche
mit angeborenen Herzfehlern
zwischen 10-17 Jahren

Bundesverband Herzkranke Kinder e.V.
Kasinostr. 66
52066 Aachen
Tel. 0241-912332
bvhk-aachen@t-online.de
www.bvhk.de



Programm und Anmeldung

Ein Kind kann trotz angeborenem Herzfehler Lebensfreude erfahren. Segeln lehrt die Kinder und Jugendlichen, die beim Schulsport häufig „auf der Bank sitzen müssen“ Selbstvertrauen zu fassen, Mut und Körpergefühl zu entwickeln. Bei dieser Abenteuerwoche mit Reha-Charakter ist kinder-kardiologische Betreuung und ein spannendes Begleitprogramm gewährleistet. Die Teilnehmer sind im Freizeitheim Kahlenberg in Mehrbettzimmern mit wunderschönem Blick auf die Kieler Förde untergebracht. Das Jollensegeln findet im Segelzentrum der Uni Kiel statt.

Folgende Unterlagen benötigen wir mit der Anmeldung:

- Bericht über die letzte Herzuntersuchung mit Einschätzung der körperlichen Belastbarkeit (evtl. Belastungs-EKG) einschließlich Telefonnummer und Anschrift des betreuenden Kinderkardiologen
- Aktuelle Medikamenten-Liste inkl. Dosierungsschema und ggf. Messgerät (Coagu-Chek)
- Ausreichender Impfschutz gegen Tetanus
- Angaben über Besonderheiten wie Allergien, Phobien oder sonstige Ängste
- Angaben zu speziellen Ernährungswünschen, z.B. vegetarisches Essen

Nach Eingang der Anmeldung bestätigen wir die Teilnahme vorläufig. Der betreuende Kinderkardiologe sichtet die medizinischen Unterlagen und entscheidet dann endgültig über die Teilnahme. Anfang Juli 2012 versenden wir eine Packliste und weitere Informationen. Die Teilnehmerbeiträge werden von uns bei Anmeldung, spätestens am 31.05.2012 abgebucht.

Kosten und Fristen

Teilnehmergebühr (einschließlich Segelunterricht, Unterkunft und Verpflegung, exklusive Anreise) € 300.

Durch finanzielle Unterstützung von Spendern und Förderern konnten die Kosten auf diesen Beitrag gesenkt werden. Bei Finanzierungsproblemen melden Sie sich bitte bei uns.

Rücktrittskosten:

bis 31.05.2012 keine

ab 31.05.2012 50 %

ab 30.06.2012 100 % ohne medizinische Indikation/ärztliches Attest

Die Anmeldung ist erst verbindlich mit Eingang des komplett ausgefüllten und von allen Erziehungsberechtigten unterschriebenen Anmeldeformulars inklusive medizinischer Unterlagen sowie der rechtzeitigen vollständigen Zahlung des Beitrags. Die Zahlung erfolgt ausschließlich per Lastschrift bis spätestens 31.05.2012. Eine termingerechte Anmeldung und Zahlung ist Voraussetzung, es besteht kein Rechtsanspruch auf Teilnahme. Erstteilnehmer werden aufgrund der großen Nachfrage bevorzugt berücksichtigt. Nicht rechtzeitige Zahlung (z.B. durch Rücklastschrift) führt automatisch zur Annullierung der Anmeldung, damit wir zeitnah Teilnehmer auf der Warteliste berücksichtigen können.

Anmeldung

Verbindliche Anmeldung zur Segelwoche vom 21.-28.07.2012

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

Bundesverband Herzkranker Kinder e.V.
Kasinostr. 66
52066 Aachen

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

Notfall-Handynummer _____

e-mail _____

Herzfehler _____

Medikamente _____

Allergien/Begleiterkrankungen _____

Telefon behandelnder Kinderkardiologe _____

Fortsetzung umseitig

